

WNIOSEK

o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, która nie ukończyła 16 roku życia

Nazwisko i imię dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

PESEL dziecka

Adres zamieszkania

Nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego

**Powiatowy Zespół ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Iławie
14-200 Iława, ul. Andersa 12**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, która nie ukończyła 16 roku życia na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności nr PZO.521.22012 r. z dnia
wydanego na okres do symbol choroby.....
przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Iławie

.....
podpis przedstawiciela ustawowego